

NOTA DE SUBEMPENHO 11120066

Ceará
Governo Municipal de Quixeré
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2020

DATA: 11/12/202

Doc.Caixa: 11120123

1a. vi

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 27110014 VALOR..... R\$ 1.600,00
DATA DO EMPENHO... 27/11/2020 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... MARIA JOSE DE BRITO
Endereço.. RUA ALEIXO MANOEL PIRES, DIST. LAGOINHA-Quixeré-CE 62920-000
C.P.F..... 533.433.953-15 Fone (88) 3443-1140
Identidade CI:161436988 SSP CE

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 01. Fundo Municipal de Saúde
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 301 1001 2.045 Manutenção da Atenção Básica

CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.36.00 outros serv. de terceiros pessoa física
FONTE DE RECURSO..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de custeio-COVID-19

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

SALDO ANTERIOR VALOR SUBEMPENHADO SALDO DISPONÍVEL
1.600,00 1.600,00 0,00

ESPECIFICAÇÃO: VALOR SUBEMPENHADO (R\$)
Pagamento da NEE 27110014 emitida em 27/11/2020 1.600,00

Quixeré, 11 de Dezembro de 2020

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE